1 ef 2

2.12

CLAIMS ONLY

Application Number 7.190 Fill

Filing Date

Applicant(s

* May be used for additional claims or amendments														
CLAIMS	ASFILED AFTER AMEND										•			
	6-91-0P		AMENDMENT		AMENDMENT									
701	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	1 1		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
			 				[]	151						
102					:		1 1	152						
103 ·								1 53						
							1 1	} 54						
105								155						
107							1 1	1 56						
108			 				lŀ	157						
109	·	-	 	<u> </u>			l	1 58	·					
110			 				l }	159						
111								161						•
112							}	162			ļ			
113							l }	163						
114				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			l }	164.						
115							}	165						
116				•				166						
117								167						
118							i t	168						
119							•	169						
120) ·[170						
121							. [171						
1 22								172						
123								173						
1 24							1	174						
125			·				ļ.	175						
120							•	176		i			- 4	
128		· · · · · ·						177						
129							 	178						<u> </u>
130							ŀ	180						
131		-					 	181						•
132					-	_	 	182						
1 33							1	183		. 				
1 34							i t	184						
135								185						
136							ſ	186						
137								87						
138		•						188						
139								189						
140	ļ							190						
141								191]]		
1 42							-	192						
1 43		<u> </u>						193						
144						••••	-	194						
145								195 196						
147						.	 	196						
148							 							
149							-	198						
150							 -	199 2 00						
Total							-	Total		-,				
Indep		[· [Indep	i	I	1		l	j
Total	211	<u>י</u>		<u>.</u>			 -	Total			<u>_</u>	_j }		
Depend	24	'	•	_	-			Depend	-		-	- I	-	_
Total		·	-				 	Total			·····		1	
Claims	IJX	l						Claims	. 1		1	· ·	ſ	